

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
SKRIPSI MAHASISWA PROGRAM STUDI DIV KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU TAHUN 2020

Lampiran 1

Nama : Fivi Simarmata
NIM : P031614301014
Judul : Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Perilaku Sulit Makan Pada Anak Usia 3-5 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai
Pembimbing Utama : H. R. Sakhnan, SKM, M.Kes
Pembimbng Pendamping : Magdalena, SST, M.Kes

No	Tanggal Konsultasi	Hal/Bab yang di Konsultasikan	Hasil konsultasi	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing Utama/ Pemb.1	Paraf Pembimbing Pendamping/Pemb.2
1.	Rabu/ 8 April 2020	Konsul BAB 5 dan BAB 6	- Perbaikan BAB 5 di bagian Pembahasan - Perbaikan BAB 6 di bagian Kesimpulan dan Saran			
2.	Minggu/ 12 April 2020	Konsul hasil perbaikan BAB 5 dan BAB 6	- Acc perbaikan BAB 5 di bagian Pembahasan			

			<ul style="list-style-type: none">- Acc perbaikan BAB 6 di bagian Kesimpulan dan Saran- Acc untuk Ujian Skripsi dari Pembimbing 1			
3.	Senin 13 April 2020	Konsul penulisan dengan Pembimbing 2	<ul style="list-style-type: none">- Konsul dari Cover Judul sampai Daftar Pustaka			
4.	Selasa 14 April 2020	Konsul perbaikan penulisan	<ul style="list-style-type: none">- Acc perbaikan penulisan- Acc ujian skripsi dari pembimbing 2			
5.						

Lampiran 1

6.	Senin 13 April 2020	Konsul penulisan dengan Pembimbing 2	- Konsul dari Cover Judul sampai Daftar Pustaka			
7.	Selasa 14 April 2020	Konsul perbaikan penulisan	- Acc perbaikan penulisan - Acc ujian skripsi dari pembimbing 2			
8.						
9.						

Lampiran 1

10.						
-----	--	--	--	--	--	--

Pekanbaru, April 2020

Pembimbing Utama,

H. R. Sakhnan, SKM, M.Kes
NIP. 196406091989031003

LEMBAR USULAN SEMINAR SKRIPSI

Nama : Fivi Simarmata
NIM : P031614301014
Judul : “Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Perilaku
Sulit Makan Pada Anak Usia 3-5 Tahun Di
Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai”
Pembimbing Utama : H.R. Sakhnan, SKM, M.Kes
Pembimbing Pendamping : Magdalena, SST, M.Kes
Penguji : 1. Hj. Melly, SST, M.Kes
2. Hj. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
Hari/ Tanggal : 17 April 2020
Waktu/ Pukul : 08.00 WIB
Ruangan : Melalui Online di Aplikasi Zoom

Pembimbing Utama

Pekanbaru, 13 April 2020

Pembimbing Pendamping

H.R. Sakhnan, SKM, M.Kes
NIP.196406091989031003

Magdalena, SST, M.Kes
NIP.197405062008122002

Koordinator Mata Ajar Skripsi

Hj. Melly, SST, M.Kes
NIP.197401022002122002

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Calon Responden
Di Tempat
Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi
DIV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.

Nama : Fivi Simarmata
NIM : P031614301014

Bermaksud melakukan penelitian berjudul “Hubungan Pola Asuh Orang
Tua Dengan Perilaku Sulit Makan Pada Anak Usia 3-5 Tahun Di Wilayah Kerja
Puskesmas Rumbai”. Sehubungan dengan ini, saya mohon kesediaan saudara
untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan.
Kerahasiaan data pribadi saudara akan dijaga dan sebagai formasi yang akan saya
gunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya
ucapkan terimakasih.

Pekanbaru, Maret 2020
Peneliti

Fivi Simarmata

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Fivi Simarmata

NIM : P031614301014

Pendidikan : Mahasiswa Prodi DIV Keperawatan Poltekkes Kemenkes
Riau

Judul : “Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Perilaku Sulit
Makan Pada Anak Usia 3-5 Tahun Di Wilayah Kerja
Puskesmas Rumbai”

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Pekanbaru, Maret 2020

Responden

(.....)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIV KEPERAWATAN PEKANBARU
Jl. Melur No. 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon (0761) 20656
E-mail: poltekkespekanbaru@yahoo.com Website: www.poltekkesriau.ac.id



Berikut ini ada beberapa pernyataan mengenai sikap anda sebagai orang tua.

- Untuk pilihan pendidikan dan pekerjaan anda cukup memberi tanda (✓) pada kotak yang telah disediakan.
- Pilih salah satu jawaban yang Bapak/Ibu yakini paling benar dengan memberikan tanda silang (X) di kolom yang telah disediakan.

Keterangan: SS = Sangat Setuju
 S = Setuju
 TS = Tidak Setuju
 STS = Sangat Tidak Setuju

- Buatlah jawaban sesuai dengan pendapat dan keadaan yang sebenarnya. Usahakan tidak ada satupun pernyataan yang terlewatkan.
- Tanyakan jika ada hal yang kurang jelas atau kurang mengerti.

✓ Kode Responden : (diisi peneliti)

✓ Biodata Responden :

– Nama Responden :

– Umur :

– Pendidikan : Tidak Sekolah SD SMP

SMA Perguruan Tinggi

– Pekerjaan :

✓ Nama Anak : An.(inisial)

✓ Umur Anak : tahun

Kuesioner Pola Asuh Orang Tua

a. Pola Asuh Otoriter

NO	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Dalam porsi makan anak, saya menentukan porsi makan anak.				
2	Saya menentukan jadwal makan anak dan harus mematuhi jadwal makan.				
3	Ketika anak makan, maka saya akan menemani disamping hingga anak menghabiskan makannya.				
4	Bila anak tidak nafsu makan, saya tetap menyuapi anak demi memenuhi kebutuhan nutrisinya.				
5	Bila saya tahu anak tidak menghabiskan makan, saya menyuruh anak menghabiskannya.				
6	Pada waktu jam makan bersama keluarga, saya mengharuskan anak untuk makan bersama anggota keluarga.				
7	Bila menyuruh anak untuk makan siang, tetapi anak masih menonton televisi, maka saya mematikan televisi dan langsung menyuruh anak untuk makan.				

b. Pola Asuh Demokrasi

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
8	Dalam porsi makan anak, selaku orang tua mengingatkan anak untuk makan secukupnya.				
9	Bila anak sering meminta jajan, maka				

	saya mengingatkan anak untuk tidak sering jajan.				
10	Ketika anak makan, maka saya akan menyarankan anak untuk menghabiskan makanannya.				
11	Bila anak tidak nafsu makan, saya menanyakan mengapa anak tidak mau makan.				
12	Bila saya tahu anak tidak menghabiskan makan, saya menanyakan mengapa anak tidak menghabiskan makannya.				
13	Pada waktu jam makan bersama keluarga, saya mengingatkan anak untuk makan bersama anggota keluarga.				
14	Ketika anak mengkonsumsi jajan di luar tanpa sepengetahuan, saya memberi pengertian pada anak jika tidak boleh jajan di luar tanpa sepengetahuan saya.				

c. Pola Asuh Permissif

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
15	Saya menuruti semua menu makanan yang diinginkan anak.				
16	Saya memberi kebebasan pada anak untuk makan kapan saja.				
17	Ketika anak makan, maka saya akan memenuhi semua kebutuhan anak saat makan.				
18	Bila anak tidak nafsu makan, saya memberikan kebebasan anak untuk				

	memilih menu makanan sesuai dengan keinginannya.				
19	Bila saya tahu anak tidak menghabiskan makan, saya memperingatkan anak agar lain kali menghabiskan makanannya.				
20	Pada waktu jam makan bersama keluarga saya memberi kebebasan pada anak untuk memilih makan bersama anggota keluarga lain atau makan di luar jam makan.				
21	Ketika anak mengkonsumsi jajan di luar tanpa sepengetahuan, saya tidak marah dan tidak memerlukan alasan apapun dari anak karena anak menyukai makanan itu.				

Kuesioner Perilaku Sulit Makan Pada Anak

- Pilih salah satu jawaban yang Bapak/Ibu yakini paling benar dengan memberikan tanda silang (X) di kolom YA atau TIDAK.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Anak makan bersisa (tidak habis).		
2	Anak suka menyembur-nyemburkan makanannya keluar dari mulut.		
3	Anak tidak membuka mulutnya saat makan.		
4	Anak memilih-milih makanan.		
5	Anak menunjukkan penolakan atau melawan pada waktu makan.		
6	Anak saya mau makan jika disuapin oleh orangtua.		
7	Anak tidak mau makan tanpa ada perjanjian. Misalnya akan diberi hadiah jika makanannya habis.		
8	Anak memiliki alergi terhadap makanan tertentu.		
9	Anak tidak bisa mengunyah makanan.		
10	Anak cepat bosan terhadap makanan yang diberikan.		



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



Nomor : PP.04.03/1.1/145 /2020
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

25 Februari 2020

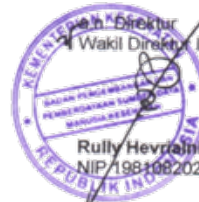
Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu Provinsi Riau
di
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/mahasiswi Program Studi Diploma IV Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2019/2020 diwajibkan untuk membuat Skripsi yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma IV Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan izin kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk melaksanakan Penelitian Penelitian yang diperlukan dalam membuat Skripsi tersebut.

Nama : Fivi Simarmata
NIM : P031614301014
Judul Skripsi : Hubungan pola asuh orang tua dengan perilaku sulit makan pada anak usia 3-5 tahun di wilayah kerja Puskesmas Rumbai
Tempat Penelitian : Puskesmas Rumbai Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Rully Hevriani, SST, M.Keb
NIP.198108202002252001



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
 Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0781) 38064 Fax. (0781) 39117 PEKANBARU
 Email : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/31525
 TENTANG

PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
 DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN SKRIPSI



1.54.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Riset dari : **Wakil Direktur II Poltekkes Kemenkes Riau**, Nomor : PP.04.03/1.1/145/2020 Tanggal 25 Februari 2020, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

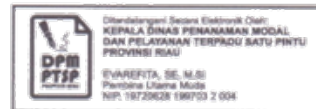
- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : FIVI SIMARMATA |
| 2. NIM/KTP | : P031614301014 |
| 3. Program Studi | : KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : DIV |
| 5. Alamat | : PEKANBARU |
| 6. Judul Penelitian | : HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA DENGAN PERILAKU SULIT MAKAN PADA ANAK USIA 3-5 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAI |
| 7. Lokasi Penelitian | : WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAI |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
 Pada Tanggal : 26 Februari 2020



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur II Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang bersangkutan



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 071/BKBP-SKP/2020/833



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/31525 tanggal 28 Februari 2020, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- | | |
|----------------------|---|
| 1. Nama | : FVI SIMARMATA |
| 2. NIM | : PO31614301014 |
| 3. Universitas | : POLTEKES KEMENKES RIAU |
| 4. Jurusan | : KEPERAWATAN |
| 5. Jenjang | : DIV |
| 6. Alamat | : JL. KATIO GG. DAKOTA KEL. TANGKERANG TENGAH KEC. MARPOYAN DAMAI-PEKANBARU |
| 7. Judul Penelitian | : HUBUNGAN POLA ASUH ORANG TUA DENGAN PERILAKU SULIT MAKAN PADA ANAK USIA 3-5 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RUMBAL |
| 8. Lokasi Penelitian | : DINAS KESEHATANKOTA PEKANBARU |

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 1 (satu) tahun terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini dibuat.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 2 Maret 2020

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Pekanbaru

Sekretaris
BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK

H. MAISISCO, S.Sos, M.Si
Pembina

NIP. 19710514 199403 1 007

Tembusan

- Yth: 1. Wakil Direktur I POLTEKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
2. Yang bersangkutan



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213
PEKANBARU

Pekanbaru, Maret 2020

Kepada

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 341 /2020 Yth. Kepala Puskesmas Rejosari
Sifat : Penting di -
Lampiran : - Pekanbaru
Hal : Riset

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru Nomor : 071/DBKBP-SKP/2020/833 tanggal 2 Maret 2020, tentang Izin Penelitian kepada :

Nama : Fivi Simarmata
NIM : PO3161401014
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : D-IV Keperawatan
Judul Penelitian : Hubungan Pola asuh orang Tua dengan Perilaku sulit makan pada anak usia 3-5 tahun di wilayah Kerja Puskesmas Rumbai.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pekanbaru
Sekretaris,



DR. ANI RIZALDY S.

Pembina Tk. II/b

NP. 197206102002121005

Tembusan :

Yth. Wadir I Poltekkes Kemenkes Riau, di Pekanbaru

66	ISI	21	21	SMP	21	01	JAN AR	5	13	40	41	43	38	22	31	23	13	38	39	21	38	21	31	29	13	33	33	41	44	41	24	PERMISIF	33	11	01	1	00	01	1	01	1	00	01	6	SULIT MANDIA	21		
67	BCI	22	21	SMA	22	01	JAN GC	2	11	39	31	33	33	32	31	22	41	31	41	31	31	40	31	24	41	41	44	33	33	41	215	PERMISIF	33	11	01	1	00	00	01	01	01	00	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
68	BCI	23	21	SMA	23	01	JAN VT	4	11	40	31	41	33	41	31	23	41	41	41	41	41	41	41	38	31	23	33	33	33	33	119	DEMONSTRATS	21	11	00	1	11	01	1	11	01	1	11	8	SULIT MANDIA	21		
69	BN	25	21	PT	25	01	JAN VN	3	11	41	41	41	33	31	41	25	41	33	31	41	31	41	31	24	31	41	31	41	31	31	213	OTOMER	01	10	01	1	11	00	1	11	01	1	1	00	7	TIDAK SULIT MANDIA	21	
70	BN	26	21	SD	26	01	JAN DV	4	11	38	31	31	33	41	21	21	33	41	41	41	31	31	25	33	31	41	31	31	41	41	212	DEMONSTRATS	21	11	00	00	01	00	01	01	01	00	00	2	TIDAK SULIT MANDIA	21		
71	BN	28	21	PT	28	01	JAN OF	5	13	33	31	41	33	31	41	22	33	33	41	31	41	41	31	24	31	21	21	31	21	21	017	DEMONSTRATS	21	11	00	00	01	00	01	01	01	00	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
72	SI	27	21	SMP	27	01	JAN SK	5	13	41	41	41	41	41	41	27	33	33	33	33	33	33	33	22	41	41	41	41	33	33	215	OTOMER	01	00	01	1	00	00	01	01	01	00	00	6	SULIT MANDIA	21		
73	AN	28	21	SMA	28	01	JAN CI	4	11	33	31	41	21	31	31	21	33	41	31	31	31	41	31	21	31	31	31	31	31	21	119	DEMONSTRATS	21	10	00	00	1	00	01	00	00	00	00	2	TIDAK SULIT MANDIA	21		
74	TN	29	21	SMA	29	01	JAN RD	5	13	38	31	31	31	31	31	33	41	41	31	31	31	41	31	21	31	31	31	31	31	21	211	DEMONSTRATS	21	10	00	00	1	00	01	00	01	00	01	1	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21
75	UN	30	21	PT	30	01	JAN SI	4	11	38	31	31	21	31	21	31	21	38	41	31	31	31	41	21	31	31	31	31	31	21	211	DEMONSTRATS	21	10	00	00	01	00	00	00	01	00	00	2	TIDAK SULIT MANDIA	21		
76	US	31	21	PT	31	01	JAN ND	3	11	33	41	31	41	31	41	25	33	33	41	41	41	41	41	25	33	33	41	31	21	21	201	DEMONSTRATS	21	11	01	1	11	00	00	00	01	1	11	7	TIDAK SULIT MANDIA	21		
77	TN	31	21	SMA	31	01	JAN MD	4	11	41	41	41	31	41	31	25	41	21	31	31	31	31	21	31	31	31	31	31	21	117	OTOMER	01	00	02	21	00	01	01	01	00	01	00	3	TIDAK SULIT MANDIA	21			
78	YC	32	21	SD	32	01	JAN NZ	3	11	41	31	31	41	31	31	23	41	41	31	41	31	31	24	31	31	31	31	31	41	41	201	DEMONSTRATS	21	11	01	01	1	00	00	01	01	01	01	7	SULIT MANDIA	21		
79	NL	32	21	SMA	32	01	JAN RC	5	13	41	41	41	31	31	31	25	33	33	41	31	31	41	24	33	31	41	41	41	41	33	261	PERMISIF	33	00	00	00	01	00	01	01	01	01	01	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
80	US	33	21	PT	33	01	JAN ST	4	11	41	31	41	41	31	31	24	41	41	41	41	31	31	25	33	31	31	31	31	31	211	DEMONSTRATS	21	00	00	00	01	01	01	01	00	00	00	3	TIDAK SULIT MANDIA	21			
81	SP	33	21	SMA	33	01	JAN LI	5	13	33	31	31	31	31	31	22	33	33	31	21	21	21	41	21	33	33	31	31	41	31	212	PERMISIF	33	00	00	00	11	01	01	01	00	00	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
82	SD	37	21	SMP	37	01	JAN UL	5	13	41	41	31	31	41	41	24	21	33	31	41	31	31	21	41	41	41	31	31	31	21	119	OTOMER	01	11	01	01	11	00	01	01	00	00	00	6	SULIT MANDIA	21		
83	DN	38	21	SMP	38	01	JAN RC	4	11	33	31	31	41	41	31	23	31	41	41	31	31	41	25	33	31	31	41	31	21	21	201	DEMONSTRATS	21	00	00	00	01	01	01	01	01	00	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
84	PN	39	21	SMA	39	01	JAN TC	4	11	33	31	41	41	31	31	24	31	31	41	41	41	41	31	25	33	31	31	21	31	21	181	DEMONSTRATS	21	11	01	01	11	00	00	00	00	00	00	4	TIDAK SULIT MANDIA	21		
85	MD	39	21	SMP	39	01	JAN PL	3	11	33	31	31	21	21	31	31	31	41	41	31	41	41	25	21	31	31	41	31	31	212	DEMONSTRATS	21	00	00	01	11	01	01	01	01	01	01	8	SULIT MANDIA	21			
86	BN	39	21	PT	39	01	JAN RL	5	13	33	31	31	41	41	31	23	31	31	41	41	31	41	31	41	41	41	41	31	31	21	211	DEMONSTRATS	21	11	00	00	00	00	00	00	00	00	00	2	TIDAK SULIT MANDIA	21		

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

POLA ASUH

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	21	100,0
	Excluded	0	,0
	Total	21	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,746	21

Hasil Uji Validitas Kuesioner Pola Asuh

No Item Pertanyaan	r-hitung	r-table 5%	Keterangan
Pertanyaan 1	0.384	0.378	Valid
Pertanyaan 2	0.545	0.378	Valid
Pertanyaan 3	0.803	0.378	Valid
Pertanyaan 4	0.623	0.378	Valid
Pertanyaan 5	0.536	0.378	Valid
Pertanyaan 6	0.437	0.378	Valid
Pertanyaan 7	0.449	0.378	Valid
Pertanyaan 8	0.621	0.378	Valid
Pertanyaan 9	0.433	0.378	Valid
Pertanyaan 10	0.682	0.378	Valid
Pertanyaan 11	0.555	0.378	Valid
Pertanyaan 12	0.429	0.378	Valid
Pertanyaan 13	0.484	0.378	Valid
Pertanyaan 14	0.605	0.378	Valid
Pertanyaan 15	0.608	0.378	Valid
Pertanyaan 16	0.803	0.378	Valid
Pertanyaan 17	0.815	0.378	Valid
Pertanyaan 18	0.815	0.378	Valid
Pertanyaan 19	0.782	0.378	Valid
Pertanyaan 20	0.436	0.378	Valid
Pertanyaan 21	0.465	0.378	Valid

PERILAKU SULIT MAKAN**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	10	100,0
	Excluded	0	,0
	Total	10	100,0

b. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,750	10

Hasil Uji Validitas Kuesioner Perilaku Sulit Makan

No Item Pertanyaan	r-hitung	r-table 5%	Keterangan
Pertanyaan 1	0.459	0.378	Valid
Pertanyaan 2	0.706	0.378	Valid
Pertanyaan 3	0.825	0.378	Valid
Pertanyaan 4	0.430	0.378	Valid
Pertanyaan 5	0.652	0.378	Valid
Pertanyaan 6	0.457	0.378	Valid
Pertanyaan 7	0.777	0.378	Valid
Pertanyaan 8	0.767	0.378	Valid
Pertanyaan 9	0.468	0.378	Valid
Pertanyaan 10	0.516	0.378	Valid

HASIL PENGOLAHAN DATA

Frequencies

Klasifikasi Umur Orang Tua (Tahun)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	63	73.3	73.3	73.3
	>35 Tahun	23	26.7	26.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pendidikan Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD)	13	15.1	15.1	15.1
	Menengah (SMP, SMA)	48	55.8	55.8	70.9
	Tinggi (D3, S1, S2)	25	29.1	29.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Pekerjaan Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	71	82.6	82.6	82.6
	Bekerja	15	17.4	17.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Umur Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	30	34.9	34.9	34.9
	2	33	38.4	38.4	73.3
	3	23	26.7	26.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Statistics

		Pola Asuh Orang Tua	Perilaku Sulit Makan
N	Valid	86	86
	Missing	0	0
Mean		1.94	1.28
Median		2.00	1.00

Pola Asuh Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Otoriter	18	20.9	20.9	20.9
	Demokratis	55	64.0	64.0	84.9
	Permisif	13	15.1	15.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

Perilaku Sulit Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sulit Makan	58	67.4	67.4	67.4
	Sulit Makan	28	32.6	32.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

UJI NORMALITAS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pola Asuh Orang Tua	86	100.0%	0	.0%	86	100.0%
Perilaku Sulit Makan Pada Anak	86	100.0%	0	.0%	86	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pola Asuh Orang Tua	Mean	1.94	.065
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 1.81	
		Upper Bound 2.07	
	5% Trimmed Mean	1.94	
	Median	2.00	
	Variance	.361	
	Std. Deviation	.601	
	Minimum	1	
	Maximum	3	
	Range	2	
	Interquartile Range	0	
	Skewness	.021	.260
	Kurtosis	-.162	.514
Perilaku Sulit Makan Pada Anak	Mean	1.28	.049
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 1.18	
		Upper Bound 1.38	
	5% Trimmed Mean	1.25	
	Median	1.00	

Variance	.204	
Std. Deviation	.451	
Minimum	1	
Maximum	2	
Range	1	
Interquartile Range	1	
Skewness	1.003	.260
Kurtosis	-1.019	.514

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pola Asuh Orang Tua	.329	86	.000	.763	86	.000
Perilaku Sulit Makan Pada Anak	.453	86	.000	.561	86	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pola Asuh Orang Tua * Perilaku Sulit Makan	86	100.0%	0	.0%	86	100.0%

Pola Asuh Orang Tua * Perilaku Sulit Makan Crosstabulation

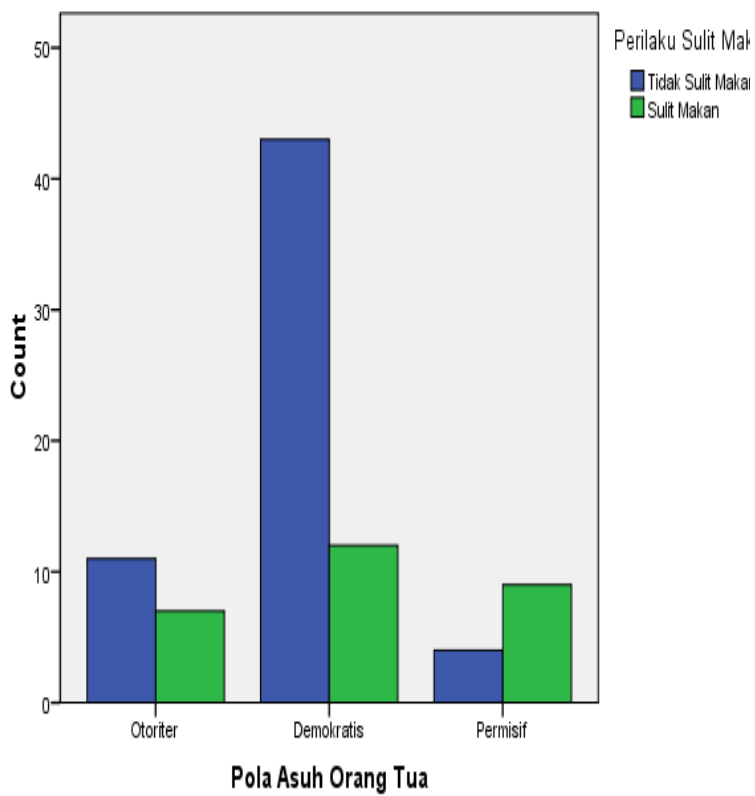
		Perilaku Sulit Makan		Total
		Tidak Sulit Makan	Sulit Makan	
Pola Asuh Otoriter Orang Tua	Count	11	7	18
	% within Pola Asuh Orang Tua	61.1%	38.9%	100.0%
	% of Total	12.8%	8.1%	20.9%
Demokratis	Count	43	12	55
	% within Pola Asuh Orang Tua	78.2%	21.8%	100.0%
	% of Total	50.0%	14.0%	64.0%
Permisif	Count	4	9	13
	% within Pola Asuh Orang Tua	30.8%	69.2%	100.0%
	% of Total	4.7%	10.5%	15.1%
Total	Count	58	28	86
	% within Pola Asuh Orang Tua	67.4%	32.6%	100.0%
	% of Total	67.4%	32.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.180 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	10.722	2	.005
Linear-by-Linear Association	1.929	1	.165
N of Valid Cases	86		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,23.

Bar Chart



LOG BOOK KEGIATAN PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Fivi Simarmata
 NIM : P031614301014
 Judul : “Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Perilaku Sulit Makan Pada Anak Usia 3-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai”

No	Hari/ Tanggal	Kegiatan
1	Selasa/ 25 Februari 2020	Catatan Kegiatan: - Mengambil surat izin penelitian dari bagian ADAK Poltekkes Kemenkes Riau - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
2	Selasa/ 25 Februari 2020	Catatan Kegiatan: - Mengantar/ mengajukan surat izin penelitian ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau (DPMPTSP) - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
3	Rabu/ 26 Februari 2020	Catatan Kegiatan: - Mengambil surat izin penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau (DPMPTSP) - Mengantar/ mengajukan surat izin penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL) - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)

4	Kamis/ 27 Februari 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengambil surat izin penelitian dari KESBANGPOL - Mengantar/ mengajukan surat izin penelitian ke Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
5	Selasa/ 3 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengambil surat izin penelitian di Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
6	Rabu/ 4 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengantar/ mengajukan surat izin penelitian dari Dinas Kesehatan ke Tata Usaha Puskesmas Rumbai - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
7	Kamis/ 5 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner di Posyandu RW 04 kepada 6 responden - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
8	Jumat/ 6 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 06 kepada 10 responden

		<ul style="list-style-type: none"> - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
9	Sabtu/ 7 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner di Posyandu RW 06 kepada 6 responden - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
10	Senin/ 9 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 07 kepada 10 responden - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
11	Selasa/ 10 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner di Posyandu RW 08 kepada 6 responden - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
12	Rabu/ 11 Maret 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 08 kepada 10 responden - Dokumentasi Pendukung (Terlampir)

13	Kamis/ 12 Maret 2020	Catatan Kegiatan: <ul style="list-style-type: none">- Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 09 kepada 10 responden- Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
14	Jumat/ 13 Maret 2020	Catatan Kegiatan: <ul style="list-style-type: none">- Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 10 kepada 10 responden- Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
15	Sabtu/ 14 Maret 2020	Catatan Kegiatan: <ul style="list-style-type: none">- Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 10 kepada 10 responden- Dokumentasi Pendukung (Terlampir)
16	Senin/ 16 Maret 2020	Catatan Kegiatan: <ul style="list-style-type: none">- Melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Rumbai dengan cara menyebarkan kuesioner door to door di RW 08 kepada 8 responden- Dokumentasi Pendukung (Terlampir)

17	Kamis/ 2 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memasukkan data hasil penelitian ke Ms. Excel - Membuat master tabel - Mengolah data dari Ms. Excel ke SPSS - Mendapatkan hasil pengolahan data - Hasil pengolahan data (Terlampir)
18	Senin/ 6 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membuat BAB 5 (Hasil Penelitian dan Pembahasan) - Membuat BAB 6 (Kesimpulan dan Saran)
19	Selasa/ 7 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Membuat BAB 5 (Hasil Penelitian dan Pembahasan) - Membuat BAB 6 (Kesimpulan dan Saran)
20	Rabu/ 08 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengkonsultasikan BAB 5, BAB 6, dan hasil pengolahan data ke Pembimbing 1
21	Jumat/ 10 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Revisi BAB 5 dan BAB 6 - Membuat Abstrak
22	Minggu/ 12 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengkonsultasikan hasil revisi BAB 5 dan BAB 6 ke Pembimbing 1 - ACC untuk ujian Skripsi
23	Senin 13 April 2020	<p>Catatan Kegiatan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengkonsultasikan penulisan penelitian ke Pembimbing 2

24	Selasa 14 April 2020	Catatan Kegiatan: - Mengkonsultasikan hasil revisi penulisan ke Pembimbing 2 - ACC untuk ujian Skripsi
----	-------------------------	--

Pekanbaru, 13 April 2020

Pembimbing Utama**Pembimbing Pendamping****H.R. Sakhnan, SKM, M.Kes**
NIP.196406091989031003**Magdalena, SST, M.Kes**
NIP.197405062008122002

DOKUMENTASI

